

Modulo di Richiesta Servizio Posta Elettronica Certificata

Da compilare in STAMPATELLO
Tutti i campi sono obbligatori

DATI RICHIEDENTE	
Cognome Nome / Ragione o Denominazione Sociale	
Rappresentante Legale (Solo in caso di persona giuridica)	
Codice Fiscale / Partita IVA	
Indirizzo posta elettronica (Email)	
Numero di telefono / Cellulare	

SERVIZIO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA	
Nome casella PEC	

DATI TITOLARE E FATTURAZIONE	
Il Cliente dichiara: <ul style="list-style-type: none">i) Ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 46 DPR 445/2000 e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), che le informazioni ed i dati sopra indicati sono veritieri e accurati;ii) Di aver preso attenta visione del Manuale Operativo Posta Elettronica Certificata e delle Condizioni di fornitura dei servizi di certificazione che disciplinano le modalità di fornitura del servizio, disponibili per il download al link https://www.pec.it/termini-condizioni.aspx	
Luogo _____ Data ___ / ___ / _____	Firma e Timbro del Richiedente

DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA
È necessario allegare alla presente richiesta: <ul style="list-style-type: none">i) Copia di documento di identità in corso di validitàii) Visura camerale (Solo in caso di persona giuridica)